

8月24日，“第一期全市基层医疗机构妇产科及儿科骨干医护进修班结业仪式”在我院举行，来自承德辖区



落实“双雨”工程 助力健康承德

第一期全市基层医疗机构妇产科及儿科骨干医护进修班在我院顺利结业

15名妇产科、儿科医护人员接受了为期3个月标准化、规范化的培训后顺利结业。

结业仪式上，妇产科许现娜护士长、儿科李涛副主任分别代表科室做简要工作总结。何士杰副院长为进修学员颁发了结业证书，并对全体学员的学习热情、学习态度给予了充分肯定，同时希望他们以本次培训为新的起点，在今后的临床工作中不断夯实基础、提高技能，为基层医疗卫生事业的发展 and 人民群众的健康做出更大贡献。

这是我院自“全市基层医疗机构急诊骨干医护培训班”之后，再次成功举办“全市基层医疗机构妇产科及儿科骨干医护进修班”。作为市属公

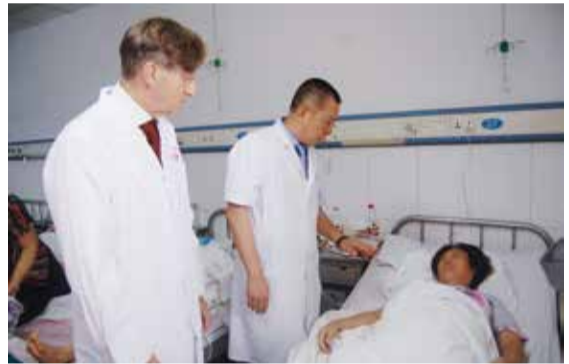
立性医院，我院认真贯彻落实医药卫生体制改革要求，扎实推进河北省“春雨工程”、承德市“雨润工程”定向精准医疗帮扶工作。在深化推进承德市医联体建设、遴选各专业技术骨干赴15个基层医院进行定向精准帮扶的同时，计划3年内为基层医疗机构义务培养300名急诊急救专业、200名妇产科和儿科专业技术人员骨干，提高基层医疗服务能力和水平，得到了社会各界的欢迎和好评。

(刘美良 刘刚)

德国骨科医学专家来我院进行学术交流

7月20日，我院邀请德国知名骨科医学专家、德国巴伐利亚州医院风湿治疗中心骨科主任 Martin Arbogast 博士来院进行“类风湿性病例的膝关节置换”主题学术交流。

Martin Arbogast 博士首先来到骨科二病区，参与了医务人员查房，并针对疑难复杂病例与医务人员进行了充分讨论。随后，围绕“类风湿性关节炎的发病机制、流行病学、药物干预、手术治疗、再次手术翻修”等内容，同我院骨科、内分泌、风湿免疫等相关专业临床医师及硕博研究生等100余人，分享了类风湿性病例的膝关节置换的新方法、新理念、新思路，使相关临床医师充分了解目前类风湿性病例膝关节置换在国际上的临床应用情况、发展趋势及前沿诊疗技术，并与我院同仁就类风湿性关节炎的早期诊断、药物干预、早期指标评估，特别是年轻类风湿性关节炎患者的初次关节置换时机及再次手术翻修的影响因素等进行了深入的交流和探讨。



此次学术交流，为我院相关专业临床医师开阔视野、提升理念提供了宝贵的平台和契机，对于进一步提高类风湿性关节炎的综合治疗临床思维能力及诊疗水平、推进人才培养与学科建设的国际化进程具有积极的促进作用。

(赵胜军 汪明丽)

全省急救“比武” 我市代表队勇创佳绩

日前，在河北省护理学会主办的“强质量、重内涵”急诊急救技能比赛中，由我院急诊科刘前、张颖、刘凤参与的承德市代表队获得综合成绩第二名，其中，刘前、张颖分别荣获“简易呼吸器使用”、“动脉采血技术”个人单项比赛二、三等奖，刘凤与我市其他医院的急诊同仁携手摘得综合比赛团队三等奖，展示了我院乃至全市急诊医护人员精湛的专业技能与良好的精神风貌。

此次比赛先后历时3个多月，经过层层选拔，最终来自全省各地市的14支代表队参加决赛。比赛以突出实战为目标，设动脉血气采集技术、留置针操作技术、单人心肺复苏术+AED(自动体外除颤器)技术、简易呼吸器使用技术4个单项比赛项目以及心肺复苏团队急救、创伤团队急救2个综合比赛项目，既注重个人岗位技能和现场救治质量，又强调团队的急救能力和协调配合能力。

荣誉的背后是辛勤的汗水与努力的付出。自今年3月接到比赛通知后，我院急诊科医护人员利用宝贵的个人休息时间精心准备、认真苦练，进一步规范了急救操作，增强了急救意识、应急能力及团队合作精神，持续推动了急诊急救内涵质量建设，为公众的生命健康提供了更加坚实的急诊急救保障。

(刘美良 刘刚)

我院成功救治双原发性癌症患者

“感谢承德市中心医院，多亏了医护人员的及时手术和精心照顾，才把我丈夫从死神手里夺了回来……”日前，陪伴丈夫回院做术后化疗的李女士重返肿瘤科向医护人员一一问好道谢。

2018年1月，在外地工作的张先生因为上腹疼痛伴反酸、恶心、呕吐，按食管反流治疗不见好转，不到两个月时间体重骤降近10公斤。4月11日，深受病痛折磨的张先生返回承德，并在妻子的陪伴下来到我院消化内科门诊就诊。

结合张先生的病史、症状及相关检查，一个明确却又残酷的诊断结果呈现在家人面前：胃部原发性腺癌中晚期！那一刻，李女士感觉天都要塌下来了，更让她猝不及防的是，在住院后的系统检查中，张先生又被确诊为右肺部原发性鳞癌！

不同系统，不同脏器，两癌同发，如不及时手术，肿瘤增长蔓延将会无情抢夺机体营养导致器官衰竭进而危及生命。如若分期手术，未优先处理的病灶随时可能扩散、转移，患者要承受两次大手术的打击；如若同期手术，

时间长、风险大，对医务人员的专业技术水平提出了更高要求。

4月19日，在外科首席专家雷威教授的主持下，肿瘤科、心胸外科、麻醉科、重症医学科、病理科等专家进行了术前MDT(多学科诊疗模式)讨论，经过充分论证达成一致，同期开展腹腔镜辅助胃癌根治术和胸腔镜辅助右肺癌根治术。

经过周密完善的术前准备，手术于4月20日如期进行。肿瘤科王翔主任和马胜辉副主任率先为患者实施腹腔镜辅助下胃癌根治全胃切除术。腹腔镜下，二位医生配合默契、娴熟操作，超声刀精准直达“雷区”，熟练地夹闭动脉、分离组织、清扫淋巴结、游离胃体后重建了消化系统。初战告捷，先下一城！心胸外科专家雷威和刘建伟教授“接力”上台，凭借丰富的经验和精湛的技术，有效规避了各种风险，成功实施了胸腔镜辅助下小切口右下肺下叶切除及淋巴清扫术。至此，历经六个半小时的手术全面告捷！

术后，张先生在重症医学科一病区及肿瘤科医护人员的精心呵护下，平稳恢复并顺利出院。看着经过术后化疗的丈夫日渐恢复，李女士回想起诊断之初的手足无措、无助绝望，恍如隔世……

(刘刚 汪明丽)

对患者负责 让家人放心

总编：李建华 副总编：胡秀芬 编辑：刘岩 汪明丽 刘刚 刘美良

编辑部电话：0314-2029511



承德市中心医院订阅号



承德市中心医院 承德医学院第二临床学院 院讯

承德市中心医院主办 2018年9月20日 http://www.cdszyy.com 内部资料 准印证号：冀L 1400008 2018年第3期 总第48期 E-mail:cdzxyydb@163.com 免费交流

我院胸痛中心通过国家级认证

日前，从中华医学会心血管病学分会、中国胸痛中心认证工作委员会、中国胸痛中心总部传来喜讯，我院胸痛中心经过严格的网上材料提交、认证办公室预审、专家在线审核评估、专家暗访、现场核查及总部专家投票等一系列环节，以优异的成绩一次性通过国家级标准认证，跻身国家级胸痛中心行列。

胸痛中心作为衡量急性心肌梗死救治水平的重要标志之一，是通过多学科合作实现院内、院外和院前的无缝隙对接，以严格规范的流程和现代化的诊疗手段，对于胸痛患者实施“一键启动”式医疗服务，为胸痛患者提供快速而准确的诊断、危险评估和恰当的治疗手段，从而提高胸痛的早期诊断和治疗能力，以降低胸痛患者的死亡率、改善临床预后。

我院胸痛中心是以急诊内科、心血管内科为基础的以多学科协作、急救绿色通道和快速反应为特征的胸痛患者快速诊疗体系。2017年6月28日，我院依托国家级综合性三甲甲等医院先进的诊疗设备、雄厚的技术实力与高效的团队合作，完成对胸痛中心建设资质的注册，并于2017年7月严格按照中国胸痛中心建设标准、规范及要求，充分整合院内技术与资源优势，全面启动胸痛中心建设工作。

通过制定完善包括《质量分析会制度》、《典型病例讨论会制度》、《联合会诊制度》、《时钟统一管理制度》在内的18项工作制度，畅通“胸痛优先、先诊治后付费”绿色通道，建立基于微信沟通平台的胸痛诊疗快速响应机制，组织核心科室人员、医疗辅助和后勤人员及全员专题培训和救治流程模拟演练，与丰宁县医院、隆化县医院、平泉市医院等8家二级医院签约建立网络协作关系等多种途径，逐步完善由院内专家、院前急救、基层医院组成的区域协同救治体系建设，不断提高急性胸痛患者的救治

能力和水平，为急性心肌梗死、主动脉夹层、肺栓塞等高危胸痛患者构建了一条“救心高速路”。在这条生死攸关的“高速路”上，“胸痛优先”的原则和“时间就是心肌”的理念贯穿于患者诊疗的全过程，“精准治疗”的诊疗标准及“先治疗，后办理相关手续”的急救绿色通道，为抢救患者的生命赢得了更多的宝贵时间。截至目前，已启动急诊介入诊疗142例，完成经皮冠状动脉介入诊疗术(PCI)120例，及时挽救了患者生命，有效改善了患者的预后和生活质量。

目前胸痛中心已成为国际上广泛推广的一种新型医疗模式，中国胸痛中心认证体系由中华医学会心血管病学分会负责实施并于2013年正式启动，是国际上第三个胸痛中心国家认证体系。7月6日，由中国胸痛中心认证专家、郑州市第一人民医院胸痛中心建设组组长余宏伟教授、新乡市中心医院王志方教授、广西壮族自治区玉林市第一人民医院李平教授及中国胸痛中心哈尔滨认证办公室工作人员郑英楠一行四人组成的专家组，对我院胸痛中心进行现场核查。通过听取汇报、查阅资料、实地考察、总结反馈四个环节的严格核查，专家组对我院胸痛中心的管理制度、技术实力、诊疗流程、多学科合作及院际协同网络建设等方面工作给予充分肯定，为顺利通过国家级认证奠定了坚实的基础。

此次顺利通过国家级认证，标志着我院急性胸痛患者的综合救治能力达到国家级标准和水平，对于积极适应公立医院综合改革新形势，扎实推进分级诊疗体系建设，强力助推“大综合，强专科”的学科发展战略布局和区域医疗中心内涵质量建设具有重要的意义，必将为承德公众的生命和健康福祉及承德医疗卫生事业的发展发挥积极的促进作用。

(汪明丽 刘岩)



7月24日，以色列政府贷款承德市中心医院医养结合项目签约仪式在北京举行。采购合同生效后，我院将利用以色列政府贷款2600万美元，引进核磁共振、全身X射线计算机断层扫描系统、全数字血管造影系统、养老配套及相关服务设施等国内最先进的医疗设备106台(套)，为持续推动学科建设与发展、增进承德公众健康奠定坚实基础。



9月15日，我院举办2018年山庄消化论坛，来自各县市区200余位医学同仁齐聚一堂。陆军军医大学大坪医院陈东风教授做专场专题学术讲座；我院消化内科郝欣、王爱民、内镜室郭海梅、CT诊断科郑义四位青年医师分享了典型病例的诊治经验，对于进一步提高我市消化系统疾病诊疗水平、推进“健康承德”建设具有重要意义。

9月2日，中国医师协会医师志愿者工作委员会与中国志愿服务联合会合作开展的“中国志愿医生行动健康精准扶贫活动·承德站”，历时4天圆满落幕。此次活动由国内神经外科领军人物、全国政协委员凌锋教授带队，承德市政协副主席、九三学社承德市委主委、我院李建华院长全程陪同并担任活动总指挥。

中国医师协会医师志愿者工作委员会由首都医科大学宣武医院神经外科首席专家凌锋教授、北京大学人民医院心内科主任胡大一教授发起，自2017年6月与中国志愿服务联合会联合开展“中国志愿医生行动”。中国志愿医生行动以“救灾、扶贫、援外、义诊”为使命，围绕“调研、解决、带回、培训、联络”五大任务，计划到2020年走遍全国804个贫困县，为“健康中国”和“人类健康命运共同体”建设贡献力量。

活动中，来自首都医科大学宣武医院、北京天坛医院、中国中医科学院、中南大学湘雅二医院、哈尔滨医科大学第一医院、解放军南京总医院及我院的医学专家、技术骨干和相关工作人员40人，先后深入隆化县、围场满族蒙古族自治县、丰宁满族自治县的县医院和中医院，开展专家义诊、教学查房、病例讨论、适宜技术培训及学科对口长期援助等多种形式的健康扶贫工作。4天时间里共义诊患者457人次，参与并指导教学查房52人次，带回疑难复杂患者进一步治疗4人，确定进修医师3人，专家讲课15次，中医适宜技术培训3场，累计培训乡医、村医258人，并深入1家乡镇卫生院、2家村卫生室调研。

此次“中国志愿医生行动健康精准扶贫活动·承德站”，在提升基层医务人员诊疗水平的同时，使部分疑难复杂疾病患者在家门口就得到了高水平的医疗服务，最大程度帮助防止因病致贫和因病返贫现象发生，切实将党和政府的关怀送到群众身边。尤其是在隆化县医院、围场县医院设立首都医科大学宣武医院王兴文(神经外科)等10个专家工作站，通过后续长期联络与指导、专业对口帮扶等，为当地留下了“一支带不走的医疗队”，对于持续提升基层医疗机构的诊疗能力和水平、全面推进精准健康扶贫工作具有重要而深远的意义。

(郝欣 刘岩)

健康扶贫 助力基层 惠及民生 中国志愿医生行动走进承德

# 医患连心桥

(2018年6月—2018年8月)



## 出院患者回访表扬摘选

康复医学科患者王华友家属：70多岁的父亲因胳膊疼痛入院，张炳冉主任、杜博松医生、付宇护士长和徐健护士待人亲切、服务态度好，特别是张炳冉主任，无论我们怎么询问从不厌烦。

呼吸内科患者王霏民家属：我老伴儿对好多药过敏，张秀义副主任想办法调整用药，使她的病情迅速好转。另外我老伴儿腰疼多年，辗转求医效果不佳，吃了骨科二病区金宝城主任开的药后，老伴儿的腰痛奇迹般地好了。

神经内科患者海山家属：主管医生程飞服务热情、认真负责、待患如亲。出院后还经常打电话指导服药，并嘱咐如有不适及时就诊。

血液科患者闫翠贤：入院时我的白细胞特别高，病情危急，多亏了主管医生宋晶晶的悉心诊治，才把我从“死亡线”上救回来。家人给她送了一个红包表达谢意，却被她地不声不响地交到了住院费里，让我们深受感动。

肾内科患者张玉慎家属：老人90多岁了，入院时病情危重，经过肾内科全体医护人员的全力诊治，现在恢复得很好。特别是主管医生宋静莹，对患者尽心尽力，出院后经常电话询问病情、指导用药。

心胸外科患者邢井平：我患乳腺癌、肺癌两次住院手术，王春璞医生、马建华护士长尽职尽责、体贴入微。得知我腋下手术切口愈合不好，正在家休息的王春璞医生专程打车来院给我换药，我想给他送个红包，但被他婉言谢绝。

耳鼻喉科患者李志：陈宝刚主任和主管医生赵运华服务热情、态度和蔼。每次去门诊复查，陈宝刚主任都热情接诊，详细讲解病情。手术前赵运华医生交待得特别细致，术后我感觉有些憋气，她立即治疗处理。

放疗中心患者闫春芳：主管医生孙大永的患者很多，但他对每位患者都特别上心、细致周到。护士陈春云和曲泽靖态度热情，总是“阿姨阿姨”地叫着，让人听着特别舒服。

神经外科患者袁翠英儿子：韩广明副主任对患者认真负责。母亲做经颅多普勒时他一直陪在身边，结果出来后第一时间查看，并耐心细致地向我们讲解，帮助我们了解母亲的病情、消除心中的疑虑。

骨科二病区患者付祥：无论我在病情或治疗上有什么疑问，金宝城主任都耐心解答；主管医生王青松特别和气，工作之余还经常安慰劝导我们；付莹护士长对待患者也总是和颜悦色的。

内分泌科患者杜晓晖：主管医生翟铁不仅医术精湛、认真负责，而且对待患者彬彬有礼、亲切和善，这是我们好多患者对他的共同评价。

心血管内科二病区患者陈明环家属：主管医生董铁铸认真负责，视患者为亲人，每次到病房量血压都和我母亲说“您别动，我动就行了”，朴实的话却让人感觉特别温暖。

# 呵护健康 珍爱生命 ——您与我们共同的责任

感谢尊敬的患者和家属，感谢你们将最为宝贵的健康和生命托付给我们，并在医疗工作中信任、配合与支持。你们的肯定是对我们工作的最高褒奖，更是我们不忘初心、牢记使命、奋力前行的不竭动力。

“医学是不确定的科学和可能性的艺术”，医患之间需要彼此信任、相互支撑、共同温暖，不仅要并肩面对“有时去治愈”的医学局限，还要在“常常去帮助、总是去安慰”的医疗实践中携手演绎医学的真谛……

## 患者表扬信摘选

骨科二病区患者罗克实家属：

父亲因车祸入院，王建祥医生接诊后详细问诊、关注细节，让我们非常放心。治疗过程中，王建祥医生为父亲制定了科学合理的手术方案，并耐心细致地向我们讲解，消除我们的担心与焦虑。

老年病科患者何树玉家属：

家父年高病重，金明磊主任亲自组织会诊，制定治疗方案，迅速祛除了肺部多处炎症。王乃梅副主任经常安抚父亲的急躁情绪，并及时与我们沟通病情变化。王兰英护士长及护士耐心教导护理知识，细致解答疑问。

肾内科患者王玉书家属：

住院期间，科室医护人员给予了母亲精心的治疗和悉心的护理，展示了良好的敬业精神。特别是陈建华主任，他详细了解病史、仔细研究病情、制定精准治疗方案，取得了良好的治疗效果。

心血管内科一病区患者王蕾：

住院期间感受到了家一样的温馨。丁彦主任医术高超，管理有方；主管医生金继利善于沟通，对患者关怀备至；在护士长刘彤的带领下，护士对待患者就像对待亲人一样，轻声细语、充满敬意。

心血管内科二病区患者邵佩虎家属：

我丈夫因头痛胸闷自行来院，办理好住院手续后发病昏迷。幸亏赵佳护士及时发现、采取抢救措施，并在第一时间通知了其他医护人员，才使我丈夫转危为安。感谢周江主任、主管医生梁艳东、罗东雷；护士长尹育华，第一时间发现了其他医护人员，才使我丈夫转危为安。感谢周江主任、主管医生梁艳东、罗东雷；护士长尹育华，第一时间发现了其他医护人员，才使我丈夫转危为安。

神经内科患者程玉民：

我因突发脑出血入院，经过半个月的治疗现已康复，没留下任何功能障碍。感谢杜海松主任，侯书敏、朱海慕副主任，齐丽敏、张宗群护士长及主管医生李爱芹、杨连琦，他们技术精湛、待人向善，时时向患者传递着一种积极向上的力量。

消化内科患者家属姚占忠、姚晓丽：母亲因肝病自2009年至2018年多次住院治疗，特别要感谢郝欣、王爱民、李常洲医生及初晓燕护士长多年来给予母亲这个“老病号”的悉心呵护。虽然母亲永远离开了我们，但你们对她的关爱与付出我们将永远铭记于心。

老年病科患者于剑锋：

我是老年多疾病患者，第八次入住老年病科。金明磊主任、王乃梅副主任及主管医生李红，洞悉病因、通释培养、及时疏导、无微不至，增强了我配合治疗的决心、信心和恒心。感谢医生回春术，豪情满怀度余生。

神经内科患者宋汉忠：

王德佳医生废寝忘食，精心医治，视患如亲，全心全意为患者着想，在夜班或周末休息日也能看到他熟悉的身影。一次听闻我有点感冒，还专程从家里给我送来了感冒药，令我十分感动！

眼科白内障患者林德诚：

眼科人，我赞成。讲知识，温柔术。手术后，见光明。物看清，表情明。喜若狂，提笔生。表心情，颂医生。

## 哪些食物可以让牙齿更坚固

想要拥有一口坚实健康的牙齿，除了早晚有效的刷牙以外，我们还可以从饮食中摄取一些对牙齿有好处的成分，不仅可以使牙齿洁白明亮，而且可以使牙齿更加健康和结实。

### 1. 绿茶

由于绿茶里面含有非常丰富的氟，氟是美白和坚固牙齿的重要元素。牙齿里面的这种物质和磷灰石的巧妙结合，可以起到抗酸和防蛀的神奇作用，这就是为什么牙膏中含氟很多的主要原因。当然，适量饮用绿茶也能使人们保持清爽的口气。

### 2. 葱蒜蒜

也许这是不太适合女孩子的建议。事实上，虽然食用生姜和葱蒜后会导致口气较重，但这些食物含有有效的杀菌物质，可有效地杀死会导致蛀牙的变形链球菌。此外，芥末和其他食物也具有相同的杀菌效果。

### 3. 粗纤维食物

韭菜、芹菜和其他一些含有丰富粗纤维的食物也能有效地让牙齿变白、变健康。原理非常简单：当我们在吃粗纤维的食物时，丰富的粗纤维会摩擦牙齿，从而去除牙齿上残留的食物和牙齿表面生长的细菌，减少牙齿腐烂的情况发生。

### 4. 富含维生素的食物

一些富含微量元素的食物也要尽量多食用，如番茄、菠菜等，这些食物美白保护的效果不容小觑。特别是老年人，多吃维生素含量高的食物，除美白牙齿外，还可改善因体内维生素C流失而造成的牙龈充血及其他疾病。

### 5. 钙质丰富的食物

钙是保持牙齿健康的必需品，可强健牙齿，减少蛀牙。乳制品和豆制品是含钙比较丰富的常见食品，如奶酪和豆浆。奶酪是钙的良好来源，它所含的钙和磷酸盐能平衡口腔中的酸碱值，降低细菌繁殖的可能性。

# 历史是一面镜子

山东大学齐鲁医院 张运

继续观察、心理安慰、轻度镇静和减轻体重。

1960年 国际上首次出现血压分类：1级（轻度）为150-200/90-120mmHg，2级（中度）为180-250/110-150mmHg，3级（重度）为190-250/120-160mmHg。建议对大多数1级患者不予治疗，部分患者可给予镇静剂、低盐饮食和氯噻嗪。

1977年 美国高血压指南JNC-1发表，建议当舒张压≥105mmHg时起始药物治疗，舒张压90-104mmHg行个体化治疗，治疗目标是<90mmHg。

1980年 JNC-2发表，高血压定义为舒张压≥90mmHg，轻、中和重度高血压的舒张压分别为90-104mmHg、105-114mmHg和≥115mmHg，建议对舒张压≥90mmHg的患者起始药物治疗，治疗目标是<90mmHg。

1984年 JNC-3发表，首次重视收缩压，成人高血压定义为≥140/90mmHg，轻、中和重度高血压的舒张压分别为90-104、105-114和≥115mmHg。建议对于血压≥140/90mmHg的患者起始药物治疗，治疗目标是血压<140/90mmHg。

1988年 JNC-4发表，成人高血压定义、分类和治疗目标同JNC-3。

1993年 JNC-5发表，首次同时重视收缩压和舒张压。成人高血压定义为≥140/90mmHg，1期（轻度）、2期（中度）、3期（重度）和4期（极重度）的界限值分别为140-159/90-99、160-179/100-

109、180-209/110-119和≥210/120mmHg。建议对血压≥140/90mmHg的患者起始药物治疗，治疗目标是血压<140/90mmHg。

1997年 JNC-6发表，添加了理想血压<120/80mmHg，3期高血压≥180/110mmHg，其余分类和治疗目标同JNC-5。

2003年 JNC-7发表，将JNC-6的理想血压改称为正常血压，将正常血压和血压高值合称为高血压前期，将2期和3期高血压合并为2期高血压，一般治疗目标是血压<140/90mmHg。

2014年 JNC-8发表，建议对于≥60岁的患者，治疗目标是<150/90mmHg，对于≤60岁的患者，治疗目标是<140/90mmHg。

2017年 JNC-9发表，成人高血压定义为≥130/80mmHg，1期高血压130-139/80-89mmHg，2期高血压≥140/90mmHg。建议对于血压≥130/80mmHg的患者起始药物治疗，一般治疗目标是血压<130/80mmHg。

科学发展的道路是曲折的。历经真理和谬论的百年争论，人们对高血压的认识终于从“不应治疗”变为“必须治疗”，从“抢救高危”转向“防治低危”，“目标下移，关口前移”是历史发展的总趋势。

科学的发展需要敢吃螃蟹的人。早期试用交感神经切除术、致热源注射、低蛋白和低盐饮食治疗高血压危象的医生和患者，是首先证明降压可减少心血管事件的英雄。而一批国际权威却长期阻碍研究进展。这个教训提示，不迷信权威，不随波逐流，坚持科研创新，坚持证据当先，才能保证科学的健康发展。

(摘自2018年3月8日《医师报》)

## 新员工感言摘录

“青年兴则医院兴，青年强则医院强。”多年来我院坚持对青年员工开展行之有效的教育和培养，尤其对新入职员工进行系统的岗前培训，鞭策和激励他们钻研医术、提升人文素养、塑造阳光性格。以下是我们从2018届新员工岗前培训心得中摘录的部分内容……

在岗前培训中，各位领导和老师通过一个个鲜活的实例，毫无保留地为我们传道、授业、解惑，成为我们人生路上再次起航的灯塔航标。今后我将时刻谨记各位前辈的谆谆教诲，常怀仁爱谦卑之心，自觉传承优秀医院文化，提升专业技术和医学人文服务能力，对患者、对同事多一分感恩、多一分善意、多一分关爱……

胡书记的精彩授课使我懂得了要成为一名合格的医生，除了精湛的医疗技术，还必须具备良好的人文素养。“有时去治愈，常常去帮助，总是去安慰”，我将以博爱之心善待患者，查房时认真倾听患者的倾诉，疼痛时紧握患者的手传递关切，随时关注患者病情的细微变化，耐心解答患者的疑问困惑……这些看似微不足道，却可以让我们具有生命的温度。

为期两周的岗前培训在我们的恋恋不舍中结束了，虽然时间短暂，但在各位前辈和师长的耐心讲解下，我更加明晰了肩负的责任与使命。医者乃大爱无疆的职业，未来之路，任重道远。我将在各位前辈的指导下，以真诚、感恩、宽容善待每一位患者，为减轻患者的病痛贡献自己的力量。

## 海外分享

在“培养现有人才，引进需要人才，储备未来人才”的人才持续发展理念的指引下，我院充分发挥国际应急管理学会医学委员会、北京华通国康公益基金会的公益性国际化资源平台，选派优秀中青年技术骨干跨出国门、走向世界、开拓视野、提升理念。我们特别邀请刚刚从德国比勒菲尔德城市医院研修归来的普外科高福洋副主任，将海外学习的所见所闻、所思所悟、所学所获与大家分享。

## 医海无涯 学无止境

普外科 高福洋

仿佛就在昨天，我还走在比勒菲尔德宁静的街道，欣赏着异国风景，仿佛就在昨天，我还在城市医院参加晨会交班观摩手术；仿佛就在昨天，我还与George Saada、Jens-Peter Strähnz教授一边喝着咖啡一边交流。6月16日踏上“欧洲心脏”——德国大地的激动与兴奋还未散尽，为期三个月的海外研修便在不经意的结束……

比勒菲尔德建城于1214年，是德国北莱茵-威斯特法伦州的一座城市。城市医院作为全市最大的两家医院之一，始建于1843年，是比勒菲尔德建立的第一家医院，也是德国明斯特大学医学院和匈牙利佩琪大学的临床教学医院。它现有1个总院区、2个分院区，设30多个科室、治疗中心和研究所，环境优美、标识清晰、安静有序，是全市的急诊抢救中心和最高质量标准的医疗健康中心。

我所在的总院区的普通外科是医院的重点专科，收治除乳腺疾病以外的所有肝胆胰脾、甲状腺、胃肠、肛肠和腹外疝等病患。我主要与当地著名的甲状腺外科George Saada教授、疝外科Jens-Peter Strähnz教授共同学习。他们手术技术精湛、工作作风严谨，做手术就如同在完成一件艺术品，每一个步骤、动作都精准而优雅。

众所周知，德国人素以讲究标准和严谨而著称。德国外科医生非常注重操作规范和细节处理，对于手术器械的摆放、切口的选择、手术方式及步骤都有明确规定，不同医生做相同手术就像出自同一模块。这些标准和流程遵循各种指南和共识，建立在日积月累的临床经验与大量的科学研究基础之上，有助于降低临床风险，也使新入行的年轻医师有章可循。德国的医患关系非常和谐，患者对医护人员发自内心的信任，医护人员对患者尽心尽责。每一位医生接诊门诊患者时都到门口迎接、握手、问好，其他患者则在等候区安静等待，即使在急诊，也是按照病情轻重缓急和分诊顺序依次就诊，患者和家属毫无怨言。查房时医生和患者的互动也很温暖，没有任何距离感，整个过程都面带微笑。

医海无涯，学无止境。这次海外学习经历，对我专业技术的提升弥足珍贵。尽管由于文化、经济、医疗保险制度等差异，我们不可能全盘照抄，但其先进的诊疗理念、完善的管理流程、严谨的操作规范，对我们的临床工作极具借鉴与指导意义。在今后的工作中，我将时刻勉励自己“知行合一、行胜于言”，努力向着“做一名好医生”的既定目标奋力前行！



普外科 高福洋

## 唯美之路

——写在国家一号风景大道上

CT诊断科 钦建平

一抹鲜艳斑斓的彩虹，跨越在紫霭的空间；一条伸向远方的通途，穿行在坝上的深处。森林、草原、山峦，筑起绿色的长廊；溪流、湖泊、泽水，漂移着清澈的航迹。驿站、马镇、部落、民居，宛如珍珠样洒落在田园间；牧场、花甸、幽谷、湿地，犹似翠玉镶嵌在原野里。康熙行宫外，追溯那木兰秋狝的浩荡；茶盐古道旁，寻觅那昔日商旅的繁盛。小清河的山岸边，感怀那碧波荡漾的浪漫；五道沟的桦树林，遐想那寂静神秘的春意。满蒙文化在这里传承，民族风情在这里交融；生态文明在这里彰显，人与自然在这里和谐。

苍穹天宇，飞扬着天籁自新的乐章，沃土耕耘，收尽了绚丽多姿的画卷；我的心灵在飞翔，遨游在景色旖旎的意境中；我的身姿在灵动，徜徉在愉悦浪漫的道路中。